**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА АЛМАТЫ**

**ИННОВАЦИОННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ ГОРОДА АЛМАТЫ**



**ОТЧЕТ**

**по учебной практике**

**заменить на название нашей практики**

*(Название практики)*

**Ваше ФИО**

*(Фамилия, имя, отчество)*

**Курс:** 3 курс

**Группа:** ИСД1-20Р

**Специальность:** цифры – и название вашей специальности

**Квалификация:** цифры – и название вашей квалификации

**Период прохождения практики: с « 27 » октября 2022 г.**

**по** **« 12 » ноября 2022 г.**

Подпись руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики:

Гелюш Никита Дмитриевич

Защищен с оценкой «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата защиты «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.